

ТУБЕРКУЛЁЗ В СТРУКТУРЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ, РОЛЬ ИНВАЗИВНОЙ И МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Котович Д.С.

*ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии»,
Беларусь, г. Минск*

В данной статье представлены результаты исследования туберкулезного плеврита в Республике Беларусь в 2002-2018 гг. В ходе исследования установлено, что туберкулезное поражение плевры является значимой и актуальной проблемой здравоохранения Республики Беларусь с учетом как заболеваемости туберкулезом, так и высокого удельного веса лекарственно-устойчивых форм туберкулеза. Применение хирургической и молекулярно-генетической (Xpert MTB/RIF) диагностики позволяет значительно повысить качество и скорость постановки диагноза туберкулеза, выявления лекарственной устойчивости возбудителя.

Ключевые слова: *биопсия плевры; Xpert MTB/RIF; плевральная жидкость; туберкулезный плеврит; лекарственно-устойчивый туберкулез.*

DIAGNOSIS OF TUBERCULOSIS AMONG PATIENTS WITH PLEURAL EFFUSION IN BELARUS: ROLE OF SURGICAL BIOPSY AND XPERT MTB/RIF

Katovich D.S.

*Republic Scientific and Practical Centre of Pulmonology and Tuberculosis
Belaru, Minsk*

In current article are presented the results of tuberculous pleurisy research in Belarus in 2002-2018. During the study tuberculosis is found to be important and actual problem of Belarus healthcare system keeping in mind the incidence of tuberculosis and the role of drug-resistant forms of tuberculosis. Application of surgical and molecular-genetic (Xpert MTB/RIF) diagnostics allows greatly improving the quality and rapidity of putting on the diagnosis of tuberculosis and revealing drug-resistance of M.tuberculosis.

Key words: *pleural biopsy, Xpert MTB/RIF, pleural fluid, pleural tuberculosis, drug-resistant tuberculosis.*

Туберкулезный плеврит представляет собой одну из наиболее часто встречающихся форм внелегочного туберкулеза, и является сложной диагностической задачей ввиду отсутствия выделения возбудителя во внешнюю среду, что требует инвазивных методов диагностики для получения

возбудителя. С учетом высокого удельного веса лекарственно-устойчивых форм туберкулеза в Республике Беларусь по данным ВОЗ приоритетным является не только постановка диагноза туберкулеза пациенту с наличием плеврального выпота, но и определение лекарственной чувствительности *M.tuberculosis* [1,2].

В исследование включены 782 случая пациентов с наличием плеврального выпота неуточненной этиологии, проходивших стационарное обследование и лечение в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в 2002-2018 гг. Пациентам проводилось микробиологическое и молекулярно-генетическое (Xpert MTB/RIF) исследование плевральной жидкости и участков париетальной плевры, полученных в ходе выполнения диагностических хирургических вмешательств, а также морфологическое исследование участков париетальной плевры.

В 334 случаях (42,7%) выявлен туберкулез плевры, из них 26,3% – случаи мультирезистентного туберкулеза. В большинстве случаев (54,8%) диагноз установлен на основании исследования биопсийного материала. При этом чувствительность Xpert MTB/RIF для диагностики туберкулеза оказалась выше при исследовании биоптатов плевры по сравнению с плевральной жидкостью (58,7% против 20,5% для диагностики туберкулеза, 66,7% против 16,7% для установления лекарственной устойчивости). Специфичность Xpert MTB/RIF для биопсийного материала составила 92,1% для диагностики туберкулеза и 100% для определения резистентности возбудителя к рифампицину. Только в 24,3% случаев диагноз туберкулеза установлен в ходе исследования плевральной жидкости. При этом сроки постановки диагноза при исследовании биологического материала морфологическими и микробиологическими методами составили соответственно 6,5 и 31 сутки, в то время как внедрение Xpert MTB/RIF в диагностический алгоритм позволило получить диагноз в 1 сутки с момента забора материала и доставки его в лабораторию.

Заключение: выполнение хирургической биопсии плевры, а также внедрение молекулярно-генетической диагностики (Xpert MTB/RIF) позволяет значительно повысить качество и скорость постановки диагноза туберкулезного плеврита и выявления лекарственно-устойчивых форм возбудителя.

Список литературы

1. WHO. Global tuberculosis report 2018 / World Health Organization. – 2019.
2. Pang, Y. Epidemiology of Extrapulmonary Tuberculosis among Inpatients/ China – 2008-2017 / Y. Pang [et al] // Emerg. Infect. Dis. – 2019. – Vol. 25. – P. 457-464.